



مکاتب چیری کریک فرآیندی را برای ارزیابی و شناسایی کودکان "بسیار با استعداد" که نیاز به برنامه ریزی خاص مکتب چلنج دارند، ایجاد کرده است.

فرآیند پذیرش در مکتب چلنج شامل مراحل زیر است:

1. ارسال و بررسی بسته درخواست

- تکمیل یک فورم ارزیابی شناختی که در زمان ارسال درخواست برای دانش آموزان متقاضی صنف های 2 تا 8 به والدین داده می شود. یک فورم تکمیل شده باید به دفتر خدمات آموزشی دانش آموزان با استعداد بالا ارسال و دریافت شود تا درخواست برای بررسی کامل در نظر گرفته شود.

2. ارسال و بررسی سوابق تحصیلی

3. ارزیابی: پس از بررسی کامل تمام سوابق تحصیلی دانش آموزان، ممکن است ارزیابی های شناختی و یا تحصیلی اضافی انجام شود تا یک مجموعه شواهد قوی برای تعیین نیاز دانش آموز به برنامه های آموزشی ویژه برای یادگیرندگان با استعداد بالا جمع آوری شود.

- پس از بررسی مجموعه شواهد، به والدین اطلاع داده می شود و دانش آموزان در صورت لزوم، برای ارزیابی های شناختی و یا تحصیلی برنامه ریزی می شوند.
- همه دانش آموزان به ارزیابی اضافی نیاز ندارند، نیاز به ارزیابی اضافی بر اساس دانش آموز تعیین می شود و به مجموعه داده های فردی موجود برای هر کودک بستگی دارد.

4. تصمیم گیری: پس از جمع آوری و تدوین یک مجموعه شواهد قوی، از جمله اطلاعات موجود در این بسته درخواست، کارشناسان دفتر خدمات آموزشی دانش آموزان با استعداد بالا در همکاری با مدیران مکتب چلنج، تمام اطلاعات جمع آوری شده درباره هر دانش آموز را بررسی می کنند و تصمیم می گیرند که آیا مجموعه شواهد دانش آموز الزامات پذیرش بالقوه در مکتب چلنج را برآورده می کند یا خیر.

5. پس از تعیین تمام متقاضیان واجد شرایط پذیرش، یک رویکرد جامع برای انتخاب نهایی دانش آموزان پذیرفته شده برای سال تحصیلی آینده به کار گرفته می شود.

- جدول زیر نشان دهنده یک تعداد تقریبی متقاضیان برای هر سطح صنف و یک محدوده تقریبی فرصت های موجود در هر سطح صنف در هر سال تحصیلی است. دانش آموزی که تعریف "با استعداد بالا" ("highly gifted") را برآورده می کند، در یک یا چند حوزه شناختی و همچنان در دو یا چند حوزه دستاورد تحصیلی، در صدی 97 یا بالاتر امتیاز کسب می کند.

سطح صنف	تعداد تقریبی متقاضیان	تعداد تقریبی باز شدگان در هر سطح صنف در هر سال تحصیلی:
K	74	20 – 24
1	35	18 – 22
2	24	0 – 5
3	21	0 – 10
4	20	0 – 10
5	21	0 – 10
6	32	0 – 10
7	9	0 – 5
8	2	0 – 5

6. براساس اطلاعات درخواست شما، نامه‌های پذیرش از روز جمعه، 14 مارچ 2025 از طریق پست آمریکا به آدرسی که در درخواست شما ذکر شده است، ارسال خواهد شد. در صورتیکه تا روز جمعه 28 مارچ 2025 نامه‌ای دریافت نکردید، لطفاً با دفتر خدمات آموزشی دانش آموزان با استعداد بالا (ننوردیورس) با شماره 720-886-7050 تماس بگیرید یا ایمیل GT@cherrycreekschools.org نمایید.

لطفاً بسته های درخواست کامل را به آدرس زیر ارسال یا تحویل دهید.
درخواست‌ها بین ساعات 8:00 صبح تا 3:00 بعد از ظهر پذیرفته میشوند. اکتدا توصیه میشود که در ارسال درخواست خود تأخیر نکنید.

برای ارسال درخواست: لطفاً توجه داشته باشید که مرکز منابع دستاورد دانش آموزان بین دوشنبه 14 اکتوبر 2025 تا جمعه 18 اکتوبر 2024 تعطیل خواهد بود و روز دوشنبه 21 اکتوبر 2024 مجدداً باز خواهد شد.

درخواست‌های تکمیل شده و تمام مدارک درخواستی باید حداکثر تا ساعت 3:00 بعد از ظهر روز جمعه 6 دسامبر 2024 دریافت شوند. اگر درخواست خود را از طریق پست ارسال می‌کنید، باید حداکثر تا روز جمعه 6 دسامبر 2024 به دفتر ما برسد (بدون پوستمارک). فکس پذیرفته نخواهد شد. فقط پرونده های کامل بررسی خواهند شد. درخواست های دیر یا ناقص در نظر گرفته یا پذیرفته نخواهند شد. مدارک اضافی، عکس‌ها، ریکمندیشن لیتر و یا پروژها به عنوان بخشی از بسته درخواست پذیرفته نخواهند شد. چنین مواردی در زمان ارسال، یا از طریق پست آمریکا، بسته به نحوه ارسال درخواست اصلی، به والدین بازگردانده خواهد شد.

پرونده های کامل باید شامل تمام مدارک درخواست، مقیاس مشاهده نرمال شده و تکمیل شده برای دانش‌آموزان فعلی صنف های K-7 و مدارک ارزیابی حمایتی، در صورت لزوم، همراه با چک یا پول سفارش به مبلغ 60.00 دالر (قابل پرداخت به دفتر مرکزی مکاتب چیری کریک) برای پردازش درخواست و یا ارزیابی اضافی باشد.

درخواست‌هایی که بعد از ساعت 3:00 بعد از ظهر روز 6 دسامبر ارسال یا دریافت شوند، در نظر گرفته نخواهند شد.

مکاتب چیری کریک
دفتر خدمات آموزشی دانش آموزان با استعداد بالا (ننوردیورس)
مرکز منابع دستاورد دانش آموز
14188 E. Briarwood Avenue Centennial, CO 80112
شماره تماس: 720-886-7050

اکتدا توصیه میشود که در ارسال درخواست خود تأخیر نکنید

برای دانش آموزانی که در حال حاضر در یکی از مکاتب چیری کریک ثبت نام نشده‌اند، اثبات اقامت در محدوده های منطوقی یا ساحات شامل پوشش مکاتب چیری کریک (CCSD) الزامی خواهد بود. مدارک پذیرفته شده برای اثبات اقامت در وب سایت مکاتب چیری کریک/خدمات آموزشی دانش آموزان با استعداد بالا ذکر شده است.

*این هزینه برای خانواده هایی که برای وعده های غذایی رایگان یا کاهش یافته واجد شرایط هستند، قابل اجرا نیست. اگر مطمئن نیستید که آیا واجد شرایط هستید یا خیر، میتوانید با مرکز تغذیه مکاتب با شماره 720-886-7175 تماس بگیرید.



اطلاعات تماس با خانواده

(لطفاً به صورت خوانا بنویسید یا تایپ کنید)

نام کودک: _____ تاریخ تولد: ____ / ____ / ____ سن: ____
 آدرس سرک: _____ موبایل: _____
 شهر: _____ ایالت: _____
 جنسیت: زن _____ مرد _____
 صنف تحصیلی برای سال تحصیلی 26/2025: _____
 آیا متقاضی ساکن ساحه مکاتب چیری کریک است؟ بله _____ نخیر _____
 ***متقاضیان باید ساکن ساحه مکاتب چیری کریک باشند تا برای مکتب چلنج درخواست دهند.
 آیا قبلاً برای پذیرش در مکتب چلنج درخواست داده‌اید؟ بله _____ خیر _____
 اگر بله، برای کدام سال تحصیلی؟ _____

نام و صنف خواهر و برادرهای حاضر در مکتب چلنج (در صورت وجود): _____
 نام و صنف خواهر و برادرهای متقاضی در مکتب چلنج امسال: _____

نام مکتب محله/منطقه مسکونی: _____
 نام معلم فعلی صنف: _____

نام والد/سرپرست 1: _____ موبایل: _____
 شماره تماس خانه: _____
 آدرس: _____
 ایمیل آدرس (لطفاً به وضوح بنویسید): _____

نام والد/سرپرست 2: _____ موبایل: _____
 شماره تماس خانه: _____
 ایمیل آدرس (لطفاً به وضوح بنویسید): _____

من میدانم که برای درخواست به مکتب چلنج باید ساکن ساحه مکاتب چیری کریک است باشم.

اطلاعات اختیاری: قومیت ایژین(آسیایی) افریقایی-آمریکایی هسپنیک (اسپانیایی) آمریکایی بومی قفقازی چند نژادی

آیا انگلیسی زبان اول دانش‌آموز است؟ بله _____ نخیر _____
 زبان‌های به غیر از انگلیسی که در خانه صحبت میشوند: _____

آیا خانواده شما نیاز به پشتیبانی ترجمان در زبان مادری والدین دارد؟
 بله _____ نخیر _____
 زبان: _____

آیا فرزند شما یکی از برنامه‌های زیر را دارد/داشته است؟

IEP _____ 504 _____ READ _____

در صورت وجود، لطفاً یک نسخه از آخرین برنامه (ها) را ارائه دهید.

***این اطلاعات به عنوان بخشی از معیار پذیرش استفاده نمی‌شود و تا بعد از فرآیند پذیرش برای ارزیابی استفاده نخواهد شد.

با امضای زیر، شما اجازه می‌دهید فرزندان در فرآیند درخواست مکتب چلنج شرکت کنند.

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____



پرسشنامه والدین

نام کودک: _____

لطفا چند لحظه وقت بگذارید تا با استفاده از جزئیات و مثال‌های خاص، به این سوالات پاسخ دهید.

چه صفات یا عباراتی بهترین توصیف فرزند شما هستند؟

لطفا هرگونه نیازهای خاص تحصیلی و اجتماعی فرزند خود را که باید از آنها آگاه باشیم، ذکر کنید.

فقط برای متقاضیان کودکستان: لطفا هرگونه تجربه یادگیری رسمی که فرزند شما ممکن است داشته باشد (مانند پری اسکول، هد استارت و غیره) را فهرست کنید.

به نظر شما فرزند شما چگونه بهتر یاد می‌گیرد؟

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____



فورم مشاهده والدین

(الزامی برای صنف های K-1 ، اختیاری برای صنف های 2-8)
برگرفته از Kingore Observation Inventory (KOI) 20012001

نام کودک:

مقیاس مشاهده کینگور یک ابزار مبتنی بر تحقیق است که به بزرگسالان کمک می کند الگوهای رفتار پیشرفته را در کودکان تشخیص دهند. والدین فرصت های منحصر به فردی برای مشاهده فرزندان خود در بازی، کار و در محیط های خانوادگی دارند. از شما بابت به اشتراک گذاری مشاهدات خود سپاسگزاریم.

زبان پیشرفته
از کلمات و عباراتی استفاده می کند که به نظر پیشرفته تر از سطح سنی او هستند.
زبان خود را برای کودکان کوچکتر یا کمتر بالغ، مجدداً توضیح می دهد.
توضیح می دهد که چگونه چیزهای غیرمرتبط به یکدیگر شبیه هستند.
مفاهیم زمانی مانند ساعت و تقویم را به درستی به کار می برد.
از تشبیهات، استعاره ها یا قیاس ها استفاده می کند؛ مثلاً «A». واقعاً شبیه به B است، چون...»
در مورد کلمات (در زبان نوشتاری یا شفاهی) سوال می پرسد.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

تفکر تحلیلی
تفکر پیچیده یا انتزاعی را نشان می دهد.
وظایف خانگی یا مکتب را تجزیه و تحلیل می کند.
جزئیات عمیق شگفت انگیزی را در مورد محیط اطراف مشاهده می کند.
با مهارت اشیاء یا ایده ها را جدا کرده و دوباره مونتاژ می کند.
روابط بین تجربیات گذشته و حال را بیان می کند.
آهنگ ها، داستان ها یا معماهایی در مورد تجربیات می سازد.
مجموعه هایی از چیزها را به طور منحصر به فرد سازماندهی می کند؛ دوست دارد برنامه ریزی یا چیدمان کند.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

فورم مشاهده والدین، ادامه

معنی انگیزه
فلسفی است.
سوالات عمیق و هوشمندانه می پرسد.
کنجکاو است و آزمایش می کند.
در یک یا چند زمینه، دانش گسترده و عمیقی نشان می دهد.
هنگام دنبال کردن علایق خود، با شور و اشتیاق و انرژی کار می کند.
به یاد می آورد!
مستقل است.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

دیدگاه
دیدگاه دیگری را به خوبی توضیح می دهد.
در هنر، نوشتن، حل مسائل ریاضی یا حل مسئله، ابعاد، زاویه یا دیدگاه را در نظر می گیرد.
اشکال، الگوها یا گرافیک های پیچیده و جذاب ایجاد می کند.
بدون نیاز به راهنمایی، چپ و راست را به درستی تشخیص می دهد و استفاده می کند.
جزئیات جالبی برای بهبود محصولات اضافه می کند.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

هوس شوخ طبیعی
چیزی می گوید یا انجام می دهد که نشان دهنده یک شوخ طبعی غیرمنتظره و پیچیده است.
شوخ طبعی ظریف یک بزرگسال را می فهمد.
جناس ها و معماها را درک و استفاده می کند.
با زبان بازی می کند.
ایده های طنزآمیز را تا حد افراط توسعه می دهد.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

فورم مشاهده والدین، ادامه

حساسیت
عمیقاً اهمیت می دهد؛ نگرانی شدید نسبت به مسائل انسانی را نشان می دهد.
تلاش می کند برای کمک به کسی که نیاز دارد اقدام کند.
احساسات خود را از طریق کلمات یا هنر بیان می کند.
احساسات دیگران را توضیح می دهد.
حس قوی عدالت را نشان می دهد.
انتظارات بالایی از خود و دیگران بیان می کند.
گاهی اوقات به نظر می رسد که بیش از حد واکنش نشان می دهد.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

یادگیری سریع
به سرعت و با تلاش کم، چیزهای جدید را یاد می گیرد.
هنگام بحث در مورد موضوعات، از ویژگی‌های متعدد و پیچیده استفاده می کند.
متن ها را با سطح خواندن پیشرفته و روان برای انتظارات مربوط به سن می خواند.
معنای آنچه خوانده شده را به خوبی توضیح می‌دهد.
تسلط غیر منتظره‌ای بر مفاهیم پیشرفته ریاضی یا علمی نشان می دهد.
از فرهنگ لغت، دانشنامه، نقشه، اطلس یا کامپیوتر برای کسب اطلاعات گسترده و عمیق استفاده می‌کند.
محصولاتی ایجاد می کند که برای انتظارات مربوط به سن، بسیار پیشرفته و پیچیده هستند.

مثال هایی از موارد فوق که فرزندم گفت:

اطلاعات دیگری که می‌خواهم در مورد فرزندم بدانید:

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____

امضای والد: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____

**FOR APPLICANTS WHO ARE CURRENTLY ATTENDING SCHOOL OUTSIDE OF
CHERRY CREEK SCHOOL DISTRICT ONLY**

**CHERRY CREEK SCHOOL DISTRICT #5
AUTHORIZATION FOR DISCLOSURE OF PROTECTED HEALTH INFORMATION**

I, _____, (Parent or Authorized Personal Representative) authorize the release of protected health and medical information as described in this authorization.

STUDENT NAME: _____ **DOB:** _____

ADDRESS: _____ **PHONE:** _____

1) I request the following information to be exchanged between Cherry Creek School District #5/ Office of Gifted and Talented Services and the organization/agency below:

FROM/TO: Agency/Unit _____ Address _____ City, State, Zip _____ Phone/FAX _____ Attention: _____	TO/FROM: Cherry Creek School District #5/Office of Neurodiverse Student Services Address <u>14188 E Briarwood Ave</u> City, State, Zip <u>Centennial, CO 80112</u> Email: <u>gt@cherrycreekschools.org</u> Attention: <u>Alison Renova</u> Phone: <u>720-886-7050</u>
--	--

WRITTEN RECORDS TO BE RELEASED OR SECURED:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Admission/Discharge Summary | <input type="checkbox"/> Special Education Records |
| <input type="checkbox"/> Psychiatric Evaluation | <input type="checkbox"/> Speech/Language Evaluation |
| <input type="checkbox"/> Psychological Evaluation | <input type="checkbox"/> Occupational/Physical Therapy Report |
| <input type="checkbox"/> Social History | <input type="checkbox"/> Educational Evaluation |
| <input type="checkbox"/> Family Systems Evaluation | <input type="checkbox"/> Course Transcript (clock hours & grades) |
| <input type="checkbox"/> Medical History/Physical Exam | <input type="checkbox"/> Social Service Records |
| <input type="checkbox"/> Legal Information | <input type="checkbox"/> Supervision Plans |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Other Gifted and Talented Records</u> | <input type="checkbox"/> Substance Abuse Records |

I authorize:

- Phone contact to share information
- Attendance by individuals at planning meetings

2) I authorize the information to be disclosed to appropriate school officials within Cherry Creek School District #5 who have a need to receive this information in order to fulfill their duties and responsibilities associated with the education and mental health treatment of the student.

3) Right of Revocation: I understand this authorization will expire annually, without my express revocation upon _____ (enter date one year from today). I understand that I may revoke this authorization at any time upon written notice except to the extent that action has already been taken based on this authorization. I further understand that the revocation is only effective after it is received and logged by Cherry Creek School District #5. Further, I have a right to a copy of this authorization.

4) Re-disclosure: I understand that authorization for the disclosure of this health information is voluntary, and I can refuse to sign this authorization. Treatment, payment, enrollment in the health plan or eligibility disclosure of information carries with it the potential for re-disclosure, and once the information is disclosed, it may no longer be protected by federal HIPAA confidentiality rules.

5) All information received and maintained by Cherry Creek School District #5 will be kept confidential pursuant to the Family Education Rights and Privacy Act 20 USC1232(g)(“FERPA”) and Policy JRC.

Signature of Parent/Guardian or Personal Representative Date

Name of Guardian/Personal Representative (Print) and Relationship

English:

Please contact (name of liaison) at (email) for support with this resource in your language.

Amharic:

እነዝህን መረጃዎችን በተመለከተ በቋንቋዎ ሰጠን ለማግኘት ከፈለጉ እባክዎን ተሊሌን በዝህ እሜይል ያግኙዎት
thirpa@cherrycreekschools.org

Arabic:

أو للحصول على الدعم مع هذا المورد باللغة العربية org.cherrycreekschools@jsebbahi (على) جميعة صباحي أو جريدة العلمي (يرجى الاتصال بـ
org.cherrycreekschools@jdajanialami

Chinese:

如有需要, 请经由 ctaylor9@cherrycreekschools.org 与凯瑟琳·泰勒联系, 以您的语言获得此资源的支持。

Dari:

تمنای بهگريد org.cherrycreekschools@qmehrzad برای کمک در مورد این منابع به زبان خونتان با ترافی مهرزادلطفاً با اینل

Hindi:

अपनी भाषा में इस संसाधन के समर्थन के लिए कृपया जेम्स रसाइथी को jrasaily@cherrycreekschools.org पर संपकथ करें। **Korean:**

귀하의 언어로 이 자원에 대한 지원을 원하시면 (리아 리) 에게 (ilee6@cherrycreekschools.org) 로

문의하십시오. **Nepali:**

कृपया जेम्स रसाइथीको jrasaily@cherrycreekschools.org मा तपाइको भाषामा यो संसाधनको सहयोगको िागी सम्पकथ गननहथ ोिा।

Russian:

Пожалуйста, обращайтесь к Ларисе Бака по адресу: lbaca3@cherrycreekschools.org для получения поддержки с помощью этого ресурса на своём языке.

Somali:

Fadlan la xiriir Omar Nur cinwaanka emaylka onur2@cherrycreekschools.org si aad u hesho macluumaad ku qoran

luqadaada. **Spanish:**

Si necesita ayuda con este recurso en su idioma, póngase en contacto con Ilse Chavez Maldonado en ichavezmaldonado@cherrycreekschools.org, Rosa Han en rhan4@cherrycreekschools.org, Carmen Vargas-Ball en cvargasball@cherrycreekschools.org, Erika Dawkins en edawkins@cherrycreekschools.org, Nancy Quezada en nquezada@cherrycreekschools.org o Monica Pantoja en mpantoja@cherrycreekschools.org.

Ukrainian:

Будь ласка, зв'яжіться з Зоряною Герман по електронній пошті zherman@cherrycreekschools.org, щоб отримати підтримку з цього ресурсу на українській мові.

Vietnamese: Vui lòng liên hệ với Thuý Ngọc tại Lchung2@cherrycreekschools.org để được hỗ trợ về tài nguyên này bằng tiếng Việt.

